



Ziekenhuis
Rivierenland

Oogheelkunde

PERIFERE IRIDOTOMIE LASER (PI-LASER) BIJ GLAUCOOM

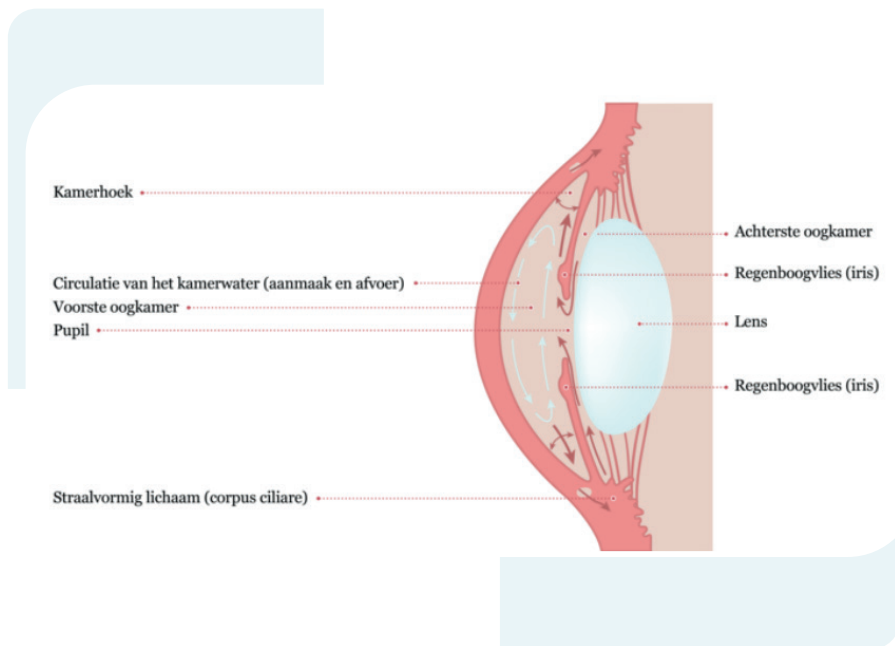


INLEIDING

Binnen in het oog wordt kamerwater aangemaakt aan de achterzijde van de iris. Dit kamerwater, niet te verwarren met het traanvocht aan de buitenkant van het oog, verlaat het oog ongemerkt. Dit gaat via een afvoerkanaaltje dat zich bevindt op de grens van het oogwit (sclera) en het gekleurde deel van het oog, de iris (regenboogvlies). Als er meer kamerwater wordt aangemaakt dan wordt afgevoerd, gaat de oogdruk omhoog. Hierdoor kan het zijn dat de oogzenuw langzaam maar zeker beschadigd raakt.

Uiteindelijk merkt u dit doordat er stukken uit het beeld (gezichtsveld) verdwijnen. Dan is er sprake van de oogziekte glaucoom. Specifiek: van het type gesloten kamerhoek glaucoom. Later kan ook de gezichtsscherpte aangetast worden. De schade die ontstaat is blijvend.

Glaucoom wordt verdeeld in twee vormen: open kamerhoek glaucoom en gesloten kamerhoek glaucoom. Als er sprake is van een gesloten kamerhoek betekent dit dat de ruimte tussen het hoornvlies en de iris nauw is. Hierdoor kan de druk stijgen, soms ook vrij plotseling.



LASER VAN DE IRIS

Om deze drukpieken te voorkomen, wordt er een klein gaatje in de iris gelaserd. Hierdoor verplaatst de iris zich een beetje naar achter en is er meer ruimte om het kamerwater goed af te voeren.

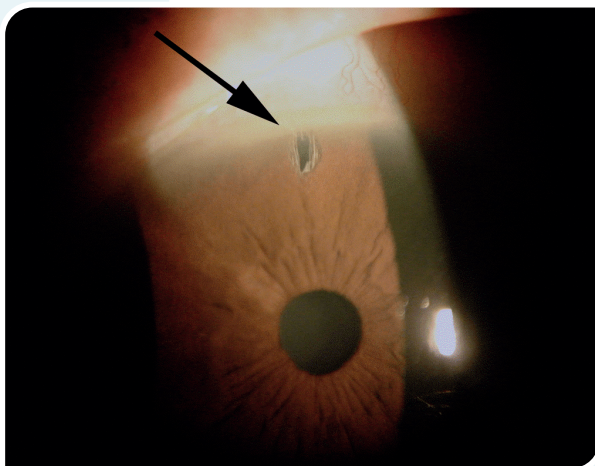
De behandeling heeft als doel om drukpieken te voorkomen en daarmee het gezichtsveld en de gezichtsscherpte te behouden. De laser helpt niet om het zicht te verbeteren.

Na de laserbehandeling is het grootste gevaar van de oogdrukpieken geweken. Maar kan het nog steeds nodig zijn om aanvullende glaucoommedicatie te gebruiken. In sommige gevallen kan het ook noodzakelijk zijn om door middel van een staaroperatie meer ruimte te maken in het oog.

DE BEHANDELING

De laserbehandeling vindt plaats op de polikliniek Oogheelkunde. Vooraf krijgt u druppels om de pupil nauw te maken en de oogdruk te verlagen. Zodra deze druppels goed zijn ingewerkt, neemt u plaats achter het laserapparaat. Hierbij rust uw kin op de steun en leunt uw voorhoofd tegen de band. U krijgt oogdruppels die het hoornvlies verdoven. Hierdoor voelt u niets van het contactglasje dat op het oog geplaatst wordt. Via dit contactglasje wordt met laserlicht een klein gaatje in de iris gemaakt.

De laserbehandeling is pijnloos maar het kan een soms vreemd, tikkend gevoel geven. De behandeling duurt slechts enkele minuten.



NA DE BEHANDELING

Na de behandeling mag u weer naar huis. Het kan zijn dat u nadien lichte hoofdpijn heeft van de druppels. Dit is meestal de volgende dag weer weg. De druppels en de behandeling zorgen ervoor dat uw zicht tijdelijk verminderd is. U kunt na de behandeling daarom niet zelf naar huis autorijden. Een paar weken na de behandeling zal de oogdruk worden gecontroleerd en wordt er gekeken of het kleine gaatje dat gemaakt is met de laser nog open is.

MOGELIJKE COMPLICATIES

- Bloedinkje van de iris. Dit is pijnloos en gaat vanzelf over.
- Tijdelijke oogdrukpiek.
- Ontstekingsreactie waarvoor soms wat extra druppels noodzakelijk zijn.
- Beschadiging van het lenszakje of het hoornvlies, dit is erg zeldzaam.
- Dichtgroeien van het gaatje in de iris, opnieuw behandelen is dan soms nodig.
- Inval van wat extra licht in het oog, dit kan wat lichtverstrooiing veroorzaken. Door het plaatsen van het gaatje bovenin wordt de opening bedekt door het bovenooglid en is de kans op lichtverstrooiing minimaal.

WANNEER CONTACT OPNEMEN?

Neem direct contact op wanneer u enkele dagen na de ingreep een drukkend pijnlijk gevoel ontwikkelt met hoofdpijn in combinatie met een rood oog.

POLIKLINIEK OOGHEELKUNDE

 0344-674059

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, resembling notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

☎ 0344-674911
@ info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl

